



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT : 899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006538

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 11 DIA 21 Valor \$ 4,250,000.00

Paguese A CACERES AGUILAR LINA MARIA
Valor en Letras : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	21/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006538
A FAVOR DE	CACERES AGUILAR LINA MARIA	NIT	1070023057
N° CHEQUE O CUENTA	91235203036	VALOR	4,250,000.00
POR VALOR DE	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024005936
DETALLE	Pago 1/3 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6893638. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DEL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO: 16/10/2024 AL 15/11/2024		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - CACERES AGUILAR LINA MARIA - 1070023057	241021903202425175000		0	4,250,000.00	0.00
		50422.3.2.02.02.009 - 21305				
1110060330	B.COL. CA 337-375316-85 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	4,250,000.00
SUMAS IGUALES:					4,250,000.00	4,250,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024002227	Registro	2024003599	Obligacion	2024006349
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 21/11/2024	Número: 2024006552		
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021903202425175000	CCPET. Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	4,250,000.00	0.00
50422.3.2.02.02.009					
21305					
Pagos Total :				4,250,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	2,817,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA
Modificó CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA
Imprimió CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

DeENV
26-11-2024

	ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		CÓDIGO SGC
	NIT : 899999172-8		VERSIÓN SGC
	Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44		FECHA SGC
	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024005936		01/01/2024

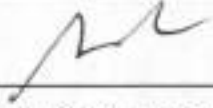
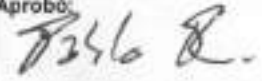
Nombre:	CACERES AGUILAR LINA MARIA	CC o NIT:	1070023057
Dirección	CL 11 N 15 9	Teléfonos:	
Objeto:	Pago 1/3 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6893638. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DEL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO: 16/10/2024 AL 15/11/2024		

Movimiento Contable					
Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021901	Acciones de salud Pública	0		4,250,000.00	0.00
24361501	Empleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - CACERES AGUILAR LINA MARIA - 1070023057	0		0.00	4,250,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
19/11/2024	4,250,000.00	4,250,000.00	4,250,000.00

Movimiento Presupuestal				
Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada	
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor
2024003599	2024006349	24102190320242517 500060422.3.2.02.02 009-21305	CCPET. Servicios para la comunidad, sociales y personales- SGP SALUD PUBLICA	4,250,000.00
Total Presupuesto :				4,250,000.00

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retención 383	2,817,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
		
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DIRECTOR TECNICO

Elaboró: SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN
Modificó: SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN
Imprimió: SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO

GEC-FT-62-V3

PÁGINA

3 de 3

VALOR TOTAL EJECUTADO		\$4.250.000			45%	
SALDO POR EJECUTAR		\$5.241.669			55%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024002490	10/09/2024	241021903202425 17500050422.3.2. 02.009	SGP SALUD PUBLICA	\$9.491.669	\$ 4.250.000	\$ 5.241.669

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
	316284409	OCTUBRE	SALUD	\$ 212.500
			PENSIÓN	\$ 272.000
			ARL	\$ 8.900

VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES		VERIFICADO		
			☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI	NO	
				CAJA COMPENSACIÓN	SI	NO	
				SENA	SI	NO	

SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO		
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Incapacidad del contratista superior a 15 días	NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO	NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO
Desabastecimiento y/o escases de los insumos (vacunas) necesarias para la actividad objeto del contrato	NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO	NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO
Cambio de normatividad respecto de las actividades de Salud Pública	NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO	NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO
Pérdida de información, documentos, expedientes o insumos entregados	NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO	NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO
Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se fomen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual	NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO	NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
						X

NOTA: PAGO DE CUENTA MAESTRA SALUD PUBLICA N° 3373753165 (CUENTA DE AHORROS)

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 25-11-2024 Hora: 09:09:26
Fecha de Generación: 25-11-2024

Fecha de envío del pago: 22-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 22-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 7	Registros Procesados: 6	Registros Rechazados: 1	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$36,032,000.00	Valor Registros Procesados: \$31,782,000.00	Valor Registros Rechazados: \$4,250,000.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000488443375067	Ahorros	1233902457	ALFONSO MORENO ALE	5,700,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	22-11-2024
00550004100232620	Ahorros	35479929	SANCHEZ BRAND MARI	6,782,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	22-11-2024
00550488427363103	Ahorros	1072662329	GOMEZ ROMERO LAURA	5,100,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	22-11-2024
00000091235203036	Ahorros	1070023067	CACERES AGUILAR LI	4,250,000.00	BANCOLOMBIA	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA PAGOS	22-11-2024
0000000264688916	Ahorros	1072674316	CASTILLO GOMEZ VAL	4,250,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	22-11-2024
00000069800028442	Ahorros	1072664457	CIFUENTES GARAVITO	4,250,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-11-2024
00570463170002566	Ahorros	1075873900	RODRIGUEZ SAAVEDRA	5,700,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	22-11-2024

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 26-11-2024 Hora: 14:23:08
Fecha de Generación: 26-11-2024

Fecha de envío del pago: 26-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 26-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$4,250,000.00	Valor Registros Procesados: \$4,250,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000091235203038	Ahorros	1070023057	CACERES AGUILAR U	4,250,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CUENTE	26-11-2024